

台中市私立種子幼兒園託藥單

班級: _____ 幼兒姓名: _____

服藥日期	年 月 日
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒(咳嗽、流鼻水、喉嚨痛) <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼睛不適 <input type="checkbox"/> 其他
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐前/後 <input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 其他
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥粉每次()包 <input type="checkbox"/> 藥水每次()cc <input type="checkbox"/> 眼藥水()滴 <input type="checkbox"/> 其他
注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏(藥粉、藥水、兩者都要) <input type="checkbox"/> 其他

家長簽名: _____ 餵藥老師簽名: _____

★注意事項:

請您務必詳填託藥單並親自簽名,恕不接受口頭託藥;無完整,將無法餵藥。
請備好當日藥品,勿將整份藥物帶來學校,以免遺失。
請務必在藥袋中放入當次就醫後醫師所開立的藥物明細。
本園不餵成藥及過期藥品,敬請留意。

此託藥單將於餵完藥後由學校留存 1131107 修訂

台中市私立種子幼兒園託藥單

班級: _____ 幼兒姓名: _____

服藥日期	年 月 日
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒(咳嗽、流鼻水、喉嚨痛) <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼睛不適 <input type="checkbox"/> 其他
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐前/後 <input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 其他
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥粉每次()包 <input type="checkbox"/> 藥水每次()cc <input type="checkbox"/> 眼藥水()滴 <input type="checkbox"/> 其他
注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏(藥粉、藥水、兩者都要) <input type="checkbox"/> 其他

家長簽名: _____ 餵藥老師簽名: _____

★注意事項:

請您務必詳填託藥單並親自簽名,恕不接受口頭託藥;無完整,將無法餵藥。
請備好當日藥品,勿將整份藥物帶來學校,以免遺失。
請務必在藥袋中放入當次就醫後醫師所開立的藥物明細。
本園不餵成藥及過期藥品,敬請留意。

此託藥單將於餵完藥後由學校留存 1131107 修訂

台中市私立種子幼兒園託藥單

班級: _____ 幼兒姓名: _____

服藥日期	年 月 日
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒(咳嗽、流鼻水、喉嚨痛) <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼睛不適 <input type="checkbox"/> 其他
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐前/後 <input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 其他
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥粉每次()包 <input type="checkbox"/> 藥水每次()cc <input type="checkbox"/> 眼藥水()滴 <input type="checkbox"/> 其他
注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏(藥粉、藥水、兩者都要) <input type="checkbox"/> 其他

家長簽名: _____ 餵藥老師簽名: _____

★注意事項:

請您務必詳填託藥單並親自簽名,恕不接受口頭託藥;無完整,將無法餵藥。
請備好當日藥品,勿將整份藥物帶來學校,以免遺失。
請務必在藥袋中放入當次就醫後醫師所開立的藥物明細。
本園不餵成藥及過期藥品,敬請留意。

此託藥單將於餵完藥後由學校留存 1131107 修訂

台中市私立種子幼兒園託藥單

班級: _____ 幼兒姓名: _____

服藥日期	年 月 日
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒(咳嗽、流鼻水、喉嚨痛) <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼睛不適 <input type="checkbox"/> 其他
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐前/後 <input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 其他
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥粉每次()包 <input type="checkbox"/> 藥水每次()cc <input type="checkbox"/> 眼藥水()滴 <input type="checkbox"/> 其他
注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏(藥粉、藥水、兩者都要) <input type="checkbox"/> 其他

家長簽名: _____ 餵藥老師簽名: _____

★注意事項:

請您務必詳填託藥單並親自簽名,恕不接受口頭託藥;無完整,將無法餵藥。
請備好當日藥品,勿將整份藥物帶來學校,以免遺失。
請務必在藥袋中放入當次就醫後醫師所開立的藥物明細。
本園不餵成藥及過期藥品,敬請留意。

此託藥單將於餵完藥後由學校留存 1131107 修訂

台中市私立種子幼兒園託藥單

班級: _____ 幼兒姓名: _____

服藥日期	年 月 日
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒(咳嗽、流鼻水、喉嚨痛) <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼睛不適 <input type="checkbox"/> 其他
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐前/後 <input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 其他
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥粉每次()包 <input type="checkbox"/> 藥水每次()cc <input type="checkbox"/> 眼藥水()滴 <input type="checkbox"/> 其他
注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏(藥粉、藥水、兩者都要) <input type="checkbox"/> 其他

家長簽名: _____ 餵藥老師簽名: _____

★注意事項:

請您務必詳填託藥單並親自簽名,恕不接受口頭託藥;無完整,將無法餵藥。
請備好當日藥品,勿將整份藥物帶來學校,以免遺失。
請務必在藥袋中放入當次就醫後醫師所開立的藥物明細。
本園不餵成藥及過期藥品,敬請留意。

此託藥單將於餵完藥後由學校留存 1131107 修訂

台中市私立種子幼兒園託藥單

班級: _____ 幼兒姓名: _____

服藥日期	年 月 日
用藥原因	<input type="checkbox"/> 感冒(咳嗽、流鼻水、喉嚨痛) <input type="checkbox"/> 腸胃炎 <input type="checkbox"/> 眼睛不適 <input type="checkbox"/> 其他
用藥時間	<input type="checkbox"/> 早餐前/後 <input type="checkbox"/> 午餐前/後 <input type="checkbox"/> 午睡後 <input type="checkbox"/> 其他
用藥劑量	<input type="checkbox"/> 藥粉每次()包 <input type="checkbox"/> 藥水每次()cc <input type="checkbox"/> 眼藥水()滴 <input type="checkbox"/> 其他
注意事項	<input type="checkbox"/> 需冷藏(藥粉、藥水、兩者都要) <input type="checkbox"/> 其他

家長簽名: _____ 餵藥老師簽名: _____

★注意事項:

請您務必詳填託藥單並親自簽名,恕不接受口頭託藥;無完整,將無法餵藥。
請備好當日藥品,勿將整份藥物帶來學校,以免遺失。
請務必在藥袋中放入當次就醫後醫師所開立的藥物明細。
本園不餵成藥及過期藥品,敬請留意。

此託藥單將於餵完藥後由學校留存 1131107 修訂